MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

09/674909 APPLICANT(S)

FILING DATE

	AS FILED		AFTER		AFTER 2nd AMENDMENT		LAIMS	*		•		•		
	INO.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	ļ <u></u>		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DE
1	1	1 021.						51						
2	—- -	17		i				52			<u> </u>			ļ
3		12						53					ļ	<u> </u>
4		07		i]	54			ļ		ļ	<u> </u>
5		100	-		i			55			<u> </u>			
6		O L	·				1	56					<u></u>	
7		17/6						57						
8		1001	 		 		1	58						
9		1/10		 	 	 	1	59						
	<u> </u>	07	 		 		1	60						
10	 	100	,		 	 	1	61		i				
11		01	ļ	 	 		1	62						
12	-		<u> </u>	 -			1	63			 			
13	<u> </u>	: [D :0-1			 		1 -	64	 					
14	-	117_1		 	-	 	1	65						1
15			-		 		1 -	66		 		T		
16		1		 	-	 	1	67				 		\top
17		 -		†	1	 	1 -	68	 				T	
18	 	 		-		 	1	69				T		1
19 20	 -	1	 		 		1	70			1			
			-	}	-		1 -	71						İ
21					 		1 —	72			 		†	1
23		 			+	-	1	73			 	 		†
24		 	 	 	1	-	┤ ├ -	74			 			1
25		 	ļ	 	 	 	┤ ├─	75					 	-
		:	l		 	 	 			 			 	
26		!	ļ	ļ	 	ļ	├	76			 	-	 	╁╌╾
27		 		 	 	ļ	┤ ├	77			ļ		 	-
28	-	 	<u> </u>	 	ļ	ļ	<u> </u>	78			 		ļ	
29	ļ	<u> </u>	 	ļ		ļ	 	79	<u> </u>		-		 	
30	ļ	<u> </u>		 	ļ	ļ	}	80			<u> </u>		 	
31	<u> </u>	<u> </u>	ļ	ļ	 	ļ	┨ ├─	81			 	ļ	 	┼
32		-	ļ	<u> </u>	 	 	 	82		ļ	 	-	 	1
33		! 	<u> </u>	 	├	ļ	 	83		ļ	ļ		 	
3-1	ļ	<u>i</u>	<u></u>	 	ļ	ļ	┦	84		ļ	-	ļ	 	
35	<u> </u>			ļ		<u> </u>	┥	85		ļ	 	ļ		
36	ļ		ļ	<u> </u>	ļ	<u> </u>		86		ļ	ļ		_	<u> </u>
37	<u> </u>			L			1	87			1			<u> </u>
38		1						88					ļ	
39		1						89					ļ	ļ
40		1	ļ		<u> </u>	ļ	1	90			ļ	<u> </u>	1	-
41	<u> </u>	!				ļ	↓	91			ļ			
42	ļ	:	<u> </u>	-	<u> </u>	-	1	92		ļ	-	 	ļ	-
43		<u>!</u>			ļ	ļ		93					ļ	<u> </u>
44		!				<u></u>	1 L	94					<u> </u>	ļ
45							<u> </u>	95						
46								96						
47								97				L		
48]	98						
49		1	T				1	99	,					
50		1		1	1		1	100	 	<u> </u>			1	1
OTAL	i					1	חַדָּי רַ	TAL D.			1	ı		
ND.	13	الله ا		الم	ļ	الحد	TO	TAL		الما		الما		ها
	エノク		1		1	•	DE	Р.	1		1		1	